



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 003441/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 03.07.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 11.993,72 280,00 11.713,72

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	280,00	280,00

Total Geral  
280,00

  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR (A)

  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado Data: 03/07/17.  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 03/07/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



Ofício 078/2017

Campo Bonito, 03 de julho de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Aparicio Piana.

A viagem está marcada para o dia 05 de julho de 2017, o mesmo levará pacientes até a cidade de Curitiba, para consultas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

---

Jandir Gregolon  
Secretario de Saúde.

Ao  
Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
At. Sra. Vânia.

1356-1  
1371-6

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MIS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489  
IM:

LANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica para Consumidor Final  
Isto permite aproveitamento de crédito de ICMS  
Item Código Descrição  
Qtz. Un. Vl. Unit(Rep) St Vl. Item(Rep)

001 915 17053008190220009EFEICAO RS25 20W 15 50,00+  
010. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 50,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cheque-pre 50,00

Vendedor: 1702 -  
Número 129145 Serie 2 Emissão 04/07/2017 22:47:17 -  
VIA CONSUNIDOR  
Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>  
CHAVE DE ACESSO  
411707247101240001298590200005746310005746302  
CONSUNIDOR  
CNPJ: 09169431000150  
Im: de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 1411707594853 04/07/2017 22:43:55  
CID: 154426  
M0-5-E81FE4062338B80C9829407602B0C82E

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RDD BR 277 KM 254 + 850MIS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489  
IM:

LANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica para Consumidor Final  
Isto permite aproveitamento de crédito de ICMS  
Item Código Descrição  
Qtz. Un. Vl. Unit(Rep) St Vl. Item(Rep)

001 915 17053008190220009EFEICAO RS 3 10W 13 35,00+  
010. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 35,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cheque-pre 35,00

Vendedor: 3473 -  
Número 180167 Serie 1 Emissão 04/07/2017 18:21:27 -  
VIA CONSUNIDOR  
Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>  
CHAVE DE ACESSO  
41170724710124000129859010000574631000574630  
CONSUNIDOR  
CNPJ: 09169431000150  
Im: de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 1411707594853 04/07/2017 18:18:05  
CID: 218735  
M0-5-E81FE4062338B80C9829407602B0C82E

Aplicação em poupança

Debitado:

Nome:  
Agência: 1350-1  
Conta corrente: 12806-6

Creditado:

Nome: APARICIO PIANA  
Agência: 1350-1  
Conta corrente: 510005371-9  
Variação: 0  
Valor: -260,00  
Data: Nosta data

Confirma a transferência?

Assinada por JB533835 JANDIR R GREGOLON  
JB533815 VANIA T KEMMRICH

03/07/2017 15:36:36  
03/07/2017 15:39:42

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB533815 VANIA T KEMMRICH



# Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

## RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNCIONÁRIO: APARICII PIANA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 04/07/2017

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE SANITÁRIO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT DE COMPROVANTES	MONTANTE DA DESPESA
TRANSPORTE	01 AVIÃO (PASSAGEM AÉREA)		
	02 ÔNIBUS INTERURBANO (PASSAGEM RODOVIÁRIA)		
	03 ÔNIBUS COLETIVO URBANO (BILHETE)		
	04 METRÔ (BILHETE)		
	05 TAXI (RECIBO / TICKET)		
	06 COMBUSTÍVEL (CUPOM FISCAL / NOTA FISCAL)	1	R\$ 150,00
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	10 OUTROS		
	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CUPOM FISCAL, NF)	2	R\$ 85,00
	12 LANCHES / CAFÉ (CUPOM FISCAL, NOTA FISCAL)		
	13 HOTEL (NOTA FISCAL)		
	14 OUTROS		
DIVERSOS	15 INSCRIÇÃO EM CURSO (RECIBO / NOTA FISCAL)		
	16 TAXAS ADMINISTRATIVAS (RECIBO / TICKET)		
	17 FOTOCÓPIAS (RECIBO)		
	18		
	19		
	20		
VALORES R\$	TOTAL DAS DESPESAS DA VIAGEM		R\$ 235,00
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 45,00
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

6 de julho de 2017.

  
FUNCIONÁRIO

SECRETÁRIO

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:27:34  
135016344 0251  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO  
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

DATA 06/07/2017  
NR. DOCUMENTO 13.501.634.400.251  
VALOR DINHEIRO 45,00  
VALOR TOTAL 45,00

NR. AUTENTICACAO C,EEF,C16,733,B8A,F35  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

ME 18303A  
13501  
Banco do Brasil  
CENTRO 135 - AVENIDA DE BRASIA  
A Paiva



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 003441/17  
 Anulacao Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereço: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 06.07.2017  
 ---Valor Orcado---, ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 11.483,77 195,00 11.678,77

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 150 EMPENHO 3507/17 - COMBUSTIVEL - AUTO POSTO CANAAN E R\$ 45,00 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 06/07/2017.	195,00	195,00

Total Geral  
195,00

  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- Data: / / .

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 06/07/17 ----- Em / / .

Pague-se a importancia  
 Acima Processada ----- Recebi a importancia  
 Acima Processada -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 8939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: 



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 003300/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 27.06.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 15.170,69 120,00 15.050,69

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE FUNCIONARIO(A) APARICIO, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	120,00	120,00

Total Geral  
 120,00

  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON  
 Data: 27/06/17.

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 17/07/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS


Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



MUNICÍPIO DE  
**Campo Bonito**  
Administrando com o Povo  
ADM 2017/2020

## SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO

Eu, Aparicio Piana, ocupante do cargo de MOTORISTA, inscrita no CPF sob o nº 666.943.459-68, venho solicitar o reembolso da quantia de R\$ 120,00 (cento e vinte Reais), referente ao pagamento de 10 refeições/lanches, quando em viagem a cidade de Cascavel – PR, nas datas de 12, 13, 14, 16, 19, 20, 21, 22 e 23/06/2017, referente a transporte sanitário.

  
-----  
**Funcionário**

Autorizo o ressarcimento do funcionário solicitante.

  
-----  
**Secretário**



**ERCI ROSA ZORTEA LOVISON**

PANIFICADORA E CONFEITARIA DOCE SONHO

CNPJ: 04.943.170/0001-60 - IE: 9027831564

RUA SANTA CATARINA, 1248 - CENTRO - CASCAVEL - PR - Fone: (45)3038-6837

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Vlr Unit	Vlr Total
3	LANCHE	10,00	UN	12,00	120,00
Qtd. Total de Itens					1,00
Valor Total R\$					120,00
Valor Desconto R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					120,00
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					<b>VALOR PAGO</b>
Dinheiro					120,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)					16,14

**MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE**

- Você pagou aproximadamente: 16,14 de tributos federais. Fonte: IBPT

Número: 2194 - Série: 1 Emissão: 27/06/2017 15:38:10 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>**CHAVE DE ACESSO**

4117 0604 9431 7000 0160 6500 1000 0021 9410 1176 4738

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR CNPJ: 09.169.431/0001-50

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO BONITO -

RUA RUI BARBOSA, 70, CENTRO, CAMPO BONITO - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170744076842 - 27/06/2017 15:38:12

12/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:36:53  
135001350 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: F MUN SAUDE CAMPO BONITO  
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 12.806-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/07/2017
NR. DOCUMENTO	171.350.510.005.371
VALOR TOTAL	120,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APARICIO PIANA  
AGENCIA: 1350-1 CONTA: 510.005.371-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.350.000.012.806

=====

NR.AUTENTICACAO	9.6F2.52A.A4D.306.612
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 003717/17  
 Ordinario Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 12.07.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 11.793,04 280,00 11.513,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR REFERENTE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DO FUNCIONARIO(A) APARICIO PIANA, OCUPANTE DO CARGO DE MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA DE SAUDE, QUANDO A SERVICO DA PREFEITURA EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/PR NO TRANSPORTE SANITARIO.	280,00	280,00

-----  
 ANGELA BISINELLA ENCARGADO SERVICOS  
 CATIANA NERI LOPES CONTADOR(A)  
 Total Geral 280,00  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado  
 JANDIR ROSARIO GREGOLON  
 Data: 12/07/17.

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento Recibo  
 Em 12/07/17. Em / /  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario:



Ofício 084/2017

Campo Bonito, 12 de julho de 2017.

Vimos através deste, solicitar adiantamento no valor de R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta Reais), para cobrir despesas de viagem do funcionário Aparicio Piana

A viagem está marcada para o dia 13 de julho de 2017 às 02:00 hrs, o mesmo levará os pacientes até a cidade de Curitiba, para consultas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição.

---

Jandir Gregolon  
Secretario de Saúde.

Ao  
Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
At. Sra. Vânia.



Aplicação em poupança

4038121507081230011  
12/07/2017 15:12:57

Instituição

Banco

Agência

Conta corrente

Contribuinte

Nome

Agência

Conta corrente

Valor

Data

Valor data

130-1

1200-9

AFARIÇO PIANA

1350-1

010005971-9

0

280,00

12/07/2017

JB030815 VANA T KEMARICH  
JB033835 JANDIR R SREGOLINI

Transação efetuada com sucesso

12/07/2017 15:12:50  
12/07/2017 15:12:57

Transação efetuada com sucesso por JB033835 JANDIR R SREGOLINI

**IT'S V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
 IRATI-PR Tel: 4234351167  
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489  
 IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Electronica para Consumidor Final  
 Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Item Codigo Descricao Vl.Unit(R\$) ST Vl.Item(R\$)  
 010: UN. VI.Unid(R\$) ST Vl.Item(R\$)

001 912 1105300#1902200#REFEICAO RS20 1UN 13	20,00+
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>20,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR PAGU</b>
Chequepre	20,00

Vendedor: 1700 -  
 EMISSORA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas  
 Numero 137056 Ser te 2 Emissao 13/07/2017 05:25:00-  
 VIA CONSUMIDOR  
 Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.drepor.br/fazenda/pr/gov.br>  
 CHAVE DE ACESSO  
 411707247101240001298500200006382130000638211  
 CONSUNIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 Im de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA  
 Deve ser autorizado em ate 24 horas  
 COD: 164718  
 MD-5:E81FE406233886DC98294076D2B0C82E

**IT'S V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

RDD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
 IRATI-PR Tel: 4234351167  
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489  
 IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Electronica para Consumidor Final  
 Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Item Codigo Descricao Vl.Unit(R\$) ST Vl.Item(R\$)  
 010: UN. VI.Unid(R\$) ST Vl.Item(R\$)

001 914 1105300#1902200#REFEICAO RS 3 1UN 13	30,00+
002 914 1105300#1902200#REFEICAO RS 3 1UN 13	30,00+
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>2</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>60,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR PAGU</b>
Chequepre	60,00

Vendedor: 1104 -  
 EMISSORA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas  
 Numero 137462 Ser te 2 Emissao 13/07/2017 17:19:20-  
 VIA CONSUMIDOR  
 Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.drepor.br/fazenda/pr/gov.br>  
 CHAVE DE ACESSO  
 4117072471012400012985002000064059000640596  
 CONSUNIDOR  
 CNPJ: 09169431000150  
 Im de campo bonito

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA  
 Deve ser autorizado em ate 24 horas  
 COD: 164718  
 MD-5:E81FE406233886DC98294076D2B0C82E

Banco Postal

\*\*\* Deposito em Conta Corrente \*\*\*

Agencia : 36306516-AC CAMPO BONITO  
 Terminal : 36306101 Id. Trx.: 504347  
 Nro Aut : 14185 Caixa : 85651036  
 Data : 14/07/2017 Hora : 14:14  
 (Horario de Brasilia)  
 BANCO DO BRASIL 0090  
 5/57601142 SAC BR 0600 729 0722

CONFERIANE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
 EM DINHEIRO

CLIENTE: F.M.M. SAUDE CAMPO BONITO	CONTA:	12.306-6
AGENCIA: 1350-1		
DATA	14/07/2017	
NR. DOCUMENTO	57.578.011.420.090	
VALOR DINHEIRO	24,99	
VALOR TOTAL	24,99	
NR. AUTENTICACAO	A-2F8-14E-87A-088-317	



# Município de **CAMPO BONITO**

Administrando com o povo 2017 a 2020

## RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

FUNÇÃOÁRIO: APARICIO PIANA

CPF:

VALOR DO ADIANTAMENTO: R\$ 280,00

CONTA CORRENTE:

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PR

PERÍODO DA VIAGEM: 13/07/2017

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTE SANITÁRIO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT DE COMPROVANTES	MONTANTE DA DESPESA
TRANSPORTE	01 AVIÃO (PASSAGEM AÉREA)		
	02 ÔNIBUS INTERURBANO (PASSAGEM RODOVIÁRIA)		
	03 ÔNIBUS COLETIVO URBANO (BILHETE)		
	04 METRÔ (BILHETE)		
	05 TAXI (RECIBO / TICKET)		
	06 COMBUSTÍVEL (CU POM FISCAL / NOTA FISCAL)	1	R\$ 175,01
	07 PEDÁGIO (TICKET)		
	08 ESTACIONAMENTO (TICKET / RECIBO)		
	09 TAXAS DE EMBARQUE (TICKET) (SOMENTE SE FOR SEPARADA DA PASSAGEM)		
	10 OUTROS		
ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM	11 REFEIÇÕES (ALMOÇO OU JANTAR) (CU POM FISCAL, NF)	2	R\$ 80,00
	12 LANCHES / CAFÉ (CU POM FISCAL, NOTA FISCAL)		
	13 HOTEL (NOTA FISCAL)		
	14 OUTROS		
DIVERSOS	15 INSCRIÇÃO EM CURSO (RECIBO / NOTA FISCAL)		
	16 TAXAS ADMINISTRATIVAS (RECIBO / TICKET)		
	17 FOTOCÓPIAS (RECIBO)		
	18		
	19		
	20		
VALORES R\$	TOTAL DAS DESPESAS DA VIAGEM		R\$ 255,01
	VALOR DO ADIANTAMENTO CONFORME EMPENHO	R\$ 280,00	
	IMPORTÂNCIA A SER RESTITUÍDA (DEVOLUÇÃO)		R\$ 24,99
	IMPORTÂNCIA A SER COMPLEMENTADA (REEMBOLSO)		

Campo Bonito,

14 de julho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO

  
\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO



Prefeitura Municipal de Campo Bonito  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 80.869.621/0001-45

NOTA DE EMPENHO  
 003717/17  
 Anulacao Orcamentario

Area de Atuacao: Fonte Recursos: 303 Saude / percentual vinc  
 Orgao: 06 SECRETARIA DE SAUDE Unid: 04 Fundo Municipal de Saude  
 Dotacao: 103010006.2.027.3390.36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROConta: 406

Credor: 220 APARICIO PIANA CNPJ: 666.943.459-68  
 Banco: 001 Ag: 1350-1C/C:5371-6  
 Endereco: RUA RUI BARBOSA 425 CENTRO Fone: PS SERTAOZINHCAMPO BONITO

Licitacao: Nao se Aplica / Contrato: Emissao: 14.07.2017  
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 30.000,00 11.150,04 200,00 11.350,04

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
01	1		VALOR ANULADO PARA AJUSTE DE PRESTACAO DE CONTAS: R\$ 175,01 EMPENHO DE COMBUSTIVEL 3754/17 EM 13/07/17 - AUTO POSTO CANAAN E R\$ 24,99 DEPOSITADO NA CONTA 12806-6 EM 14/07/2017.	200,00	200,00

Total Geral  
200,00

*3*  
 -----  
 ANGELA BISINELLA  
 ENCARREGADO SERVICOS

*[Signature]*  
 -----  
 CATIANA NERI LOPES  
 CONTADOR(A)

*[Signature]*  
 -----  
 ORDENADOR DE DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado ----- *[Signature]* -----  
 Data: / / .

-----Pagamento-----  
 Ordem de Pagamento ----- Recibo -----  
 Em 14/07/17. Em / / .  
 Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada -----  
 Acima Processada -----  
 VANIA T. KEMMRICH ASSINATURA CREDOR  
 SECRETARIA FINANÇAS

Banco 3939  
 Cheque: ( )  
 Debito bancario: *2*